

คู่มือบันทึกความต้องการเบิกวัคซีนนักเรียน HPV สำหรับหน่วยบริการ ในระบบ VMI
โครงการกระจายวัคซีนตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคสำหรับนักเรียน สปสช.

1. เข้าสู่เว็บไซต์ VMI ขององค์การเภสัชกรรมที่ https://scm.gpo.or.th/vmi_next ใส่ Username และ Password ของหน่วยบริการ **คลิกที่ปุ่ม “Login”** เพื่อ “เข้าสู่ระบบ”
(หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติมหลัง log in เข้าสู่ระบบแล้ว สามารถคลิกที่ “หน้าแรก” จะแสดงข้อมูลเกี่ยวกับแนวทางการกระจายวัคซีนนักเรียน)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
สปสช. EPI Routine

สำนักงานประกันสังคม
ยาต้านไวรัสเอดส์
ด้วยขณะยา ABACAVIR 600

กรมควบคุมโรค
VMI กรมควบคุมโรค
แนวทางการให้วัคซีนหัด-หัด

องค์การเภสัชกรรม
ยาทั่วไป งบประมาณปี 2565
• แบบฟอร์ม FM2/1 (ก)

2. เมื่อเข้าสู่ระบบแล้ว **คลิกที่ “บันทึกความต้องการ/เบิกเพิ่มเติม HPV”** ระบบจะแสดงหน้าจอ “ข้อความชี้แจงความเข้าใจการให้วัคซีน HPV จากนั้นคลิกที่ “เบิกปกติ”
หมายเหตุ: การเบิกวัคซีน HPV ชนิด 9 สายพันธุ์ สามารถเบิกได้ เพียง 1 เข็มต่อคนเท่านั้น

เป้าหมาย	ช่วงเวลาบันทึกความต้องการ	ขนาดบรรจุ (dose/ขวด)	ประมาณการให้วัคซีน	การคำนวณวัคซีน
นร.หญิงไทย	15 พ.ย. 68	1	นักเรียนหญิง ป.5 *ปีการศึกษา 2568	100% ของจำนวนนร.หญิง ป.5

3. กรอกข้อมูลในหน้าจอบันทึก

หน้าจอบันทึกความต้องการการเบิกวัคซีน HPV โดยจะแบ่งเป็น 2 ส่วน ได้แก่

3.1 รายละเอียดการบันทึกความต้องการวัคซีน

- กรอกจำนวน รพ.สต./คลินิกอบอุ่น
- กรอกจำนวน นักเรียนหญิง ชั้นประถมศึกษาปีที่ 5
- กรอกจำนวน Onhand (หากไม่มีคงเหลือ ให้ระบุ “0”)
- ระบบจะคำนวณปริมาณการเบิกให้อัตโนมัติ

3.2 ข้อมูลผู้ประสานงาน

- กรอกชื่อ-นามสกุล และหมายเลขโทรศัพท์มือถือของผู้ประสานงาน (ได้สูงสุด 3 ท่าน)
- ข้อมูลนี้ใช้สำหรับให้ผู้อนุมัติติดต่อสอบถามเพิ่มเติม

เมื่อกรอกครบถ้วน ให้ตรวจสอบความถูกต้อง และคลิกปุ่ม SAVE เพื่อบันทึก

หน้าแรก / ข้อความแจ้งแจ้ง HPV / บันทึกความต้องการ HPV เบิกปกติ เข็มที่ 1

บันทึกความต้องการการเบิกวัคซีน HPV ชนิด 9 สายพันธุ์ สำหรับนักเรียนหญิง ป.5 *ปีการศึกษา 2568

- ท่านจะได้รับวัคซีนหลังจากที่ สปสช. อนุมัติ
- โปรดบันทึกข้อมูลการให้บริการลงในโปรแกรมที่ สปสช./สธ.กำหนด

121621510031 - HPV VACCINE INJECTION 0.5ML 9 สายพันธุ์ (ให้บริการจำนวน 1 เข็ม)

เข็มที่	จำนวนรพ.สต./ คลินิกอบอุ่น (แห่ง)	จำนวนร.หญิง ไทย ป.5* (คน)	ยอดคงเหลือ (Onhand)* (ขวด) ชนิด 9 สายพันธุ์	จำนวนเบิก คำนวณตามสูตร (ขวด)	สปสช.อนุมัติ (ขวด)	GPO ส่ง (ปัดเต็ม Pack) (ขวด)	วันที่อนุมัติ
1							รออนุมัติ

ชื่อ-นามสกุล* โทรศัพท์มือถือ*
ชื่อ นามสกุล ผู้รับผิดชอบ สำหรับผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

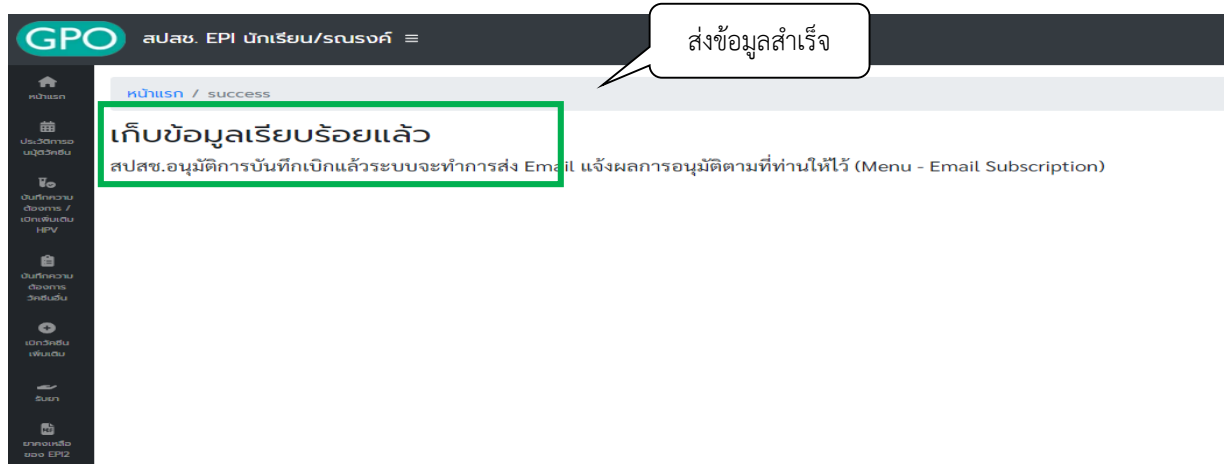
ชื่อ-นามสกุล โทรศัพท์มือถือ
ชื่อ นามสกุล ผู้รับผิดชอบ สำหรับผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

ชื่อ-นามสกุล โทรศัพท์มือถือ
ชื่อ นามสกุล ผู้รับผิดชอบ สำหรับผู้อนุมัติติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

Save

คลิกปุ่ม SAVE

4. หากระบบแสดงข้อความว่า “เก็บข้อมูลเรียบร้อยแล้ว” หมายถึงการบันทึกสำเร็จ



หมายเหตุ: เมื่อสิ้นสุดรอบการบันทึกและระบบปิดรับข้อมูล องค์การเภสัชกรรมจะดำเนินการ ส่งข้อมูลที่หน่วยบริการ บันทึกเข้าระบบให้กับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสข.) เพื่อพิจารณาอนุมัติ และเมื่อได้รับการอนุมัติแล้ว องค์การเภสัชกรรมจะประกาศแผนกระจายวัคซีนผ่านทางเว็บไซต์อีกครั้ง

ติดต่อสอบถามข้อมูลการใช้งานเพิ่มเติมได้ที่

แผนกระบบงานผลิต กองเทคโนโลยีสารสนเทศ องค์การเภสัชกรรม

โทร. 02-2038253

แผนกบริหารการบริการโครงการพิเศษ กองบริหารผลิตภัณฑ์ องค์การเภสัชกรรม

โทร. 02-2038908-9, 02-2038905, 02-2038960